



Al Rettore Università di Pisa

## OPZIONE REGIME D'IMPEGNO - ANNO ACCADEMICO 2024/25

Io sottoscritto prof./dott. \_\_\_\_\_ ,

- professore ordinario
- professore associato
- ricercatore a tempo indeterminato

presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_ ,

### OPTO PER IL REGIME DI IMPEGNO A TEMPO:

- PIENO
- DEFINITO

a decorrere dall'anno accademico 2024/2025, con decorrenza **1.1.2025**.

Consapevole dell'obbligo al rispetto della scelta operata per almeno un anno solare, mi impegno ad osservare integralmente le norme di incompatibilità di cui alla normativa vigente.

Dichiaro infine di essere iscritto all'albo dell'Ordine professionale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ , indirizzo dell'ordine \_\_\_\_\_

Pisa, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_